



## Auftrag und Analysefragebogen für die 1:1 Online Schulung

(100€ pro Stunde zzgl. MwSt. / 80€ pro Stunde zzgl. MwSt. für Existenzgünder & Kleinunternehmer)

Name/Firma:

Anschrift:

### Ziele des gemeinsamen Trainings

[Profil](#) // [Startseite](#) // [Einstellungen](#) // [Suche](#) // [Kontaktverwaltung](#) // [Gruppen](#) // [Termine](#)

NET - WORK - FINDER  
Michael Rajiv Shah  
FON +49 (2104) 270526  
FON +43 (680) 3029824

1.
2.
3.

### Ihr Profil

Bitte notieren Sie die Wochentliche Anzahl: Ihre prozentuale Einschätzung zur Herkunft (aus Gruppen, über Kontakte, gezielter Suche etc.) der Klicks

[schulung@networkfinder.org](mailto:schulung@networkfinder.org)

[www.networkfinder.org](http://www.networkfinder.org)

Fax +43 (1) 402 68 05

Klicks im Profil / Woche
Klicks auf der Website
Klicks auf Über-Mich

### Fragen zu Ihrer bisherigen Akquisition

Was mache ich, wenn ich in XING angeklickt werde? Wie spreche ich Menschen in Xing an?  
Wann und wie laden ich diese ein, mein Kontakt zu werden?

Meine bisherigen Zugangswege zu Neukunden:

Meine bisherige Vorgehensweise Neukunden in Xing zu gewinnen:

In welchen Gruppen bin ich aktiv? Wieviel Zeit verwende ich dafür?

Wieviel Zeit kann ich in die tägliche Akquisition investieren? \_\_\_\_\_

### XING - Findability

Ich will unter folgenden Suchbegriffen unter den Top 20 findbar sein:

Meine weiteren Wünsche und Bemerkungen für das 1:1 Onlineseminar.

### Terminwünsche

Tag (Mo-So) \_\_\_\_\_ Gewünschte Tageszeit \_\_\_\_\_

### Wie gut sind Ihre EDV-Kenntnisse

(Anfänger // Erfahrener Nutzer // Profinutzer)

XING-Level \_\_\_\_\_ EDV-Level \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich Herrn Michael Shah eine 1:1 (Online) Schulung durchzuführen

NET - WORK - FINDER  
Michael Rajiv Shah  
Am Ellershof 9 / D.40822 Mettmann  
Blindengasse 42 / A.1080 Wien

Postbank Dortmund  
Kto. 533770469  
BLZ 440 100 46

Ust. ID - DE 814891370

Zahlungsbedingung:	netto Kasse sofort nach Terminvereinbarung
Ust.-ID-Nr.:	_____ *Ich bin Existenzgründer seit _____
E-Mail Adresse:	_____ Telefon-Nummer: _____

Datum	Unterschrift / Firmenstempel
-------	------------------------------